



# Anmeldung Kinderkrippe

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_

(Bitte ankreuzen)

TAG	VON	BIS
MONTAG	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 14.30
	<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00
DIENSTAG	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 14.30
	<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00
MITTWOCH	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 14.30
	<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00
DONNERSTAG	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 14.30
	<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00
FREITAG	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 14.30
	<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Diese Kita-Anmeldung ist unverbindlich)

Vom Kita-Personal auszufüllen:

Ab wann? \_\_\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend? \_\_\_\_\_

Berufstätig? \_\_\_\_\_